Ministero dell' Istruzione

Istituto Comprensivo Statale "Mons. Luigi Vitali" Bellano

Via XX Settembre, 4 – 23822 Bellano - Tel. 0341 821 420

www.icsbellano.edu.it - E-mail segreteria: LCIC80500C@istruzione.it

Posta elettronica certificata: LCIC80500C@pec.istruzione.it

Al Dirigente Scolastico
I.C.S. "Mons. Luigi Vitali"
BELLANO

OGGETTO: Richiesta permesso RETRIBUITO DIRITTO ALLO STUDIO (150 ORE)

Il/La sottoscritt ___ _____
in servizio presso questo Istituto con la qualifica di_____
a tempo indeterminato/determinato
considerato che a seguito del Decreto USR Lombardia – A.T. di Lecco prot. n° ____del _____
è ammesso alla fruizione dei permessi di diritto allo studio – per l'anno solare 202__ per un totale annuo di n° _____ ore

CHIEDE

di poter fruire di un PERMESSO PER DIRITTO ALLO STUDIO e precisamente:
giorno _____dalle ore _____ alle ore _____ per n° h. _____ per (*)_____
giorno _____dalle ore _____ alle ore _____ per n° h. _____ per (*)_____
giorno _____dalle ore _____ alle ore _____ per n° h. _____ per (*)_____

TOTALE COMPLESSIVE h. _____

(*) esame, lezioni.

A GIUSTIFICAZIONE DEL PERMESSO PRESENTERA' LA SEGUENTE DOCUMENTAZIONE:

_____

Bellano,_____

Firma_____

****

Prot. n° _____/_____ FP Bellano, _____

IL DIRIGENTE SCOLASTICO

VISTA la domanda dell'interessato/a
VISTO il Decreto dell'USR Lombardia – A.T. di Lecco con Prot. n° _____del_____

CONSIDERATO che nel corso dell'anno solare il/la dipendente ha già fruito di n° ____di permesso
CONSIDERATO che quanto richiesto rientra nel monte orea disposizione.

CONCEDE

di usufruire del permesso per diritto allo studio nei giorni specificati nella domanda

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Lorenza Martocchi